

K.B. 15.12.2021 B.S. 18.1.2022
In werking 1.3.2022
 +
K.B. 23.12.2021 B.S. 04.02.2022
In werking 1.2.2021
 +
Corrigendum
K.B. 15.12.2021 B.S. 04.03.2022
In werking 1.3.2022
 +
K.B. 14.3.2023 B.S. 24.3.2023
In werking 1.1.2022

- Wijzigen
- Invoegen
- Verwijderen

Artikel 2 – RAADPLEGINGEN, BEZOEKEN EN ADVIEZEN, PSYCHOTHERAPIEEN EN ANDERE VERSTREKKINGEN

K.B. 15.12.2021 - B.S. 18.01.2022 – C- 2021/43540

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten

...

402815	Pre-anesthesie-raadpleging door een arts-specialist in de anesthesie-reanimatie	N	8
402830	Pre-anesthesie-raadpleging door een geaccrediteerde arts-specialist in de anesthesie-reanimatie	N	8 + 30
<u>101636</u>	<u>Anesthesiologische evaluatie en optimalisatie voorafgaand aan een verstrekking onder anesthesie door een arts-specialist in de anesthesie reanimatie</u>	<u>N</u>	<u>9,9 +</u>
<u>101651</u>	<u>Anesthesiologische evaluatie en optimalisatie voorafgaand aan een verstrekking onder anesthesie door een arts-specialist in de anesthesie reanimatie</u>	<u>N</u>	<u>9,9 + 30</u>

De verstrekkingen 101636 en 101651 mogen slechts aangerekend worden indien de voorwaarden opgenomen in artikel 12, § 3, 2), zijn vervuld.

K.B. 23.12.2021 – B.S. 04.02.2022 – C- 2022-30103

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

402774

~~Beheer van het globaal medisch dossier (GMD)~~

~~N 8,415~~

~~Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.~~

~~Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :~~

~~a) de sociaal-administratieve gegevens;~~

~~b) de antecedenten;~~

~~c) de problemen;~~

~~d) de verslagen van de andere zorgverleners;~~

~~e) de chronische behandelingen;~~

~~f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :~~

~~1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabaks- en alcoholgebruik);~~

~~2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);~~

~~3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker;~~

~~4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);~~

~~5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);~~

~~6. de opsporing van depressie;~~

~~7. de mondzorg;~~

~~g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.~~

~~Een GMD wordt geopend op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerd gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.~~

~~De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.~~

~~De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434).~~

~~De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had.~~

" 102771

Beheer van het globaal medisch dossier (GMD) N 8,415

Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :

a) de sociaal-administratieve gegevens;

b) de antecedenten;

c) de problemen;

d) de verslagen van de andere zorgverleners;

e) de chronische behandelingen;

f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :

1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabak- en alcoholgebruik);
2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);
3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker
4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);
5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);
6. de opsporing van depressie;
7. de mondzorg;

g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.

De huisarts maakt enkel gebruik van een elektronisch medisch dossier voor het beheer van het GMD..

Het beheer van het GMD wordt uitgevoerd op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerde gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.

De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434) minstens één keer om de twee jaar.

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had. "

K.B. 15.12.2021 - B.S. 04.03.2022 – C- 2022/40287

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

2. Artsen-specialisten

...

101651	Anesthesiologische evaluatie en optimalisatie voorafgaand aan een verstrekking onder anesthesie door een geaccrediteerde arts-specialist in de anesthesie-reanimatie	N	9,9	+
		Q	30	

De verstrekkingen 101636 en 101651 mogen slechts aangerekend worden indien de voorwaarden opgenomen in artikel ~~12, § 3, 2)~~ 12, § 3, 2°, a), zijn vervuld.

K.B. 14.03.2023 - B.S. 24.03.2023 – C- 2023/41250

Art. 2.

...

B. Raadplegingen in de spreekkamer

...

1. Huisartsen

...

"	102771	Beheer van het globaal medisch dossier (GMD)	N	8,415
---	--------	--	---	-------

Het GMD bevat de volgende gegevens die regelmatig worden bijgewerkt :

a) de sociaal-administratieve gegevens;

b) de antecedenten;

c) de problemen;

d) de verslagen van de andere zorgverleners;

e) de chronische behandelingen;

f) de preventieve maatregelen die worden genomen, rekening houdende met de leeftijd en het geslacht van de patiënt, en die minstens betrekking hebben op :

1. de levensstijl (voeding, lichaamsbeweging, tabak- en alcoholgebruik);
2. de cardiovasculaire ziekten (anamnese, klinisch onderzoek, acetylsalicylzuur voor de risicogroepen);
3. de opsporing van colorectale kanker, borstkanker en baarmoederhalskanker
4. de vaccinatie (difterie, tetanus, griep en pneumokokken);
5. de biologische metingen : lipiden (> 50 jaar), glycemie (> 65 jaar), creatinine en proteïnurie (voor de risicogroepen);
6. de opsporing van depressie;
7. de mondzorg;

~~g) voor een patiënt van 45 tot 74 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.~~

g) voor een patiënt van 30 tot en met 84 jaar die het statuut chronische aandoening geniet, diverse klinische en biologische gegevens die nuttig zijn voor de evaluatie van de gezondheidstoestand van de patiënt en voor de verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Het GMD wordt door de huisarts beheerd; een huisarts in opleiding kan het GMD niet beheren.

De huisarts maakt enkel gebruik van een elektronisch medisch dossier voor het beheer van het GMD..

Het beheer van het GMD wordt uitgevoerd op verzoek van de patiënt of van zijn behoorlijk geïdentificeerde gemachtigde; dat verzoek wordt vermeld in het dossier van de patiënt.

De verstrekking voor het beheer van het GMD wordt eenmaal per kalenderjaar toegekend.

De verstrekking wordt gecumuleerd met een verstrekking voor een raadpleging (101032, 101076) of een bezoek (103132, 103412, 103434) minstens één keer om de twee jaar.

~~De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 45e verjaardag tot het jaar van de 75e verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had."~~

De verstrekking wordt met 83,33 % verhoogd vanaf het jaar van de 30^{ste} verjaardag tot het jaar van de 85^{ste} verjaardag voor een patiënt die het vorige jaar het statuut chronische aandoening had. "